

N 5664430

Estado Libre Asociado de Puerto Rico
080 - DEPT DE EDUCACION-MAESTROS

Grupo de Pago: SM -Quincenal
Desde: 09/13/2004
Hasta: 09/24/2004
Cheque: *One*
Fecha: 09/30/2004

IVAN MIRANDA CANDANEDO
HC-01 BOX 10363
HC-01 BOX 10363
COAMO PR 00769 *One*

Emple
Dept: *One*
Oficina: S. U. Manuel Candanedo
Titulo: M. Elemental
Sueldo: \$2,230.00 Monthly

DATA IMP: Federal PR
Estado Civil: Married Head of Household
Concesiones: 0 0
Pct. Adcl.:
Cant. Adcl.:

HORAS E INGRESOS

IMPUESTOS

Descripcion	Corriente		Acumulado		Descripcion	Corriente		Acumulado	
	Sueldo	Horas	Ingresos	Ingresos					
Pago de Salarios Regulares			1,115.00	1,092.00	19,170.00				
Total:					1,115.00	1,092.00	19,170.00	Total:	
						87.69		1,440.29	

DEDUCCIONES			DEDUCCIONES GENERALES			BENEFICIOS PATRONALES PAGADOS		
Descripcion	Corriente	Acumulado	Descripcion	Corriente	Acumulado	Descripcion	Corriente	Acumulado
GPR Plan de Retiro de Maestro	100.35	1,725.30	SC-AMER FAM LIFE ASS CO	21.40	128.40	SM-Plan Hospital Menonita	100.00	720.80
			AS FED MAESTROS AFT	8.00	144.00	GPR Plan de Retiro de Maestro	94.78	1,629.48
			GPR Plan de Ahorros	33.45	575.10	FSED Disability Plan	18.96	325.92
			SC-NATIONAL LIFE INS.	0.00	170.10			

N 002056120

Estado Libre Asociado de Puerto Rico
080 - DEPT DE EDUCACION-MAESTROS

Grupo de Pago: SM -Quincenal # Cheque: *One*
Desde: 08/01/2005 Fecha: 08/15/2005
Hasta: 08/12/2005

IVAN MIRANDA CANDANEDO			# Empleado: <i>One</i>			DATA IMP: Federal PR			
HC-01 BOX 10363			Dept: 000021-Ponce Coamo			Estado Civil: Married Head of Household			
HC-01 BOX 10363			Oficina: S. U. Manuel Candanedo			Concesiones: 0 0			
COAMO PR 00769			Titulo: DEPARTAMENTO DE EDUCACION			Pct. Adcl.: 0			
SS: <i>One</i>			Sueldo: \$2,330.00 Monthly			Cant. Adcl.: 0			
HORAS E INGRESOS						IMPUESTOS			
Description		Sueldo	Corriente Horas	Ingresos	Acumulado Horas	Ingresos	Description	Corriente	Acumulado
Pago de Salarios Regulares				1,165.00	906.00	16,875.00	Fed MED/EE	16.89	244.69
							PR Withholding	78.52	1,093.80


Formulario ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO - COMMONWEALTH OF PUERTO RICO
Form 499R-2/W-2 PR DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEPARTMENT OF THE TREASURY
Rev. 06.06 COMPROBANTE DE RETENCION - WITHHOLDING STATEMENT

INFORMACION PARA EL DEPARTAMENTO DE HACIENDA DEPARTMENT OF THE TREASURY INFORMATION		INFORMACION PARA EL SEGURO SOCIAL SOCIAL SECURITY INFORMATION	
7. Sueldos - Wages	37607.19	17. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages	0.00
8. Comisiones - Commissions	0.00	18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld	0.00
9. Concesiones - Allowances	0.00	19. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips	37607.19
10. Propinas - Tips	0.00	20. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld	545.30
11. Total=7+8+9+10	37607.19	21. Propinas Seguro Social Social Security Tips	0.00
12. Gastos Reembolsados Reimbursed Expenses	0.00	22. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected Social Security on Tips	0.00
13. Cont. Retenida Tax Withheld	2937.48	23. Contrib. Medicare no Retenida en Propinas - Uncollected Medicare Tax on Tips	0.00
14. Fondo de Retiro Retirement Fund	3112.97		
15. Aportaciones a Planes Cualific. Contributions to CODA PLANS	0.00		
16. Salarios bajo Ley Núm. 324 de 2004 Salaries under Act No. 324 of 2004	0.00		

1. Nombre - First Name IVAN	3. Núm. Seguro Social Social Security No. <i>One</i>
Apellido(s) - Surname(s) MIRANDA CANDANEDO	4. Núm. de Ident. Patronal Employer's Ident. No. (EIN.) 660433481
Dirección Postal del Empleado-Employee's Mailing Address HC-01 BOX 10363 HC-01 BOX 10363 COAMO, PR 00769	5. Fecha en que comenzó a recibir la pensión - Date on which you started to receive the pension Dia Mes Año Day Month Year
2. Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address L8002150666 SU M CANDA DEPT DE EDUCACION-MAESTROS AVENIDA TENIENTE CESAR GONZALE ESQUINA CALAF HATO REY, PR 00919	6. Costo de Pensión o Anualidad Cost of Pension or Annuity 0.00
Número de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number	Copia B para Planilla del Empleado Copy B for Employee's Tax Return Año: 2006 Year:
Fecha de Cese de Operaciones: Dia Mes Año Cease of Operations Date: Day Month Year	
Número de Control - Control Number 22987750	

Conservación: Diez (10) años a partir de la fecha de radicación en el Negociado de Procesamiento de Planillas
Conservation: Ten (10) years from the filing date in the Return Processing Bureau

Reproducido por: Departamento de Hacienda

COMPROBANTE DE RETENCION - WITHHOLDING STATEMENT DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEPARTMENT OF THE TREASURY ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO		1. Nombre-First Name IVAN		Apellido(s) - Surname(s) MIRANDA CANDANEDO		Dirección Postal del Empleado-Employee's Mailing Address HC-01 BOX 10363 HC-01 BOX 10363 COAMO, PR 00769		2. Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address 18002150666 SU M CANDA DEPT DE EDUCACION-MAESTROS AVENIDA TENIENTE CESAR GONZALEZ ESQUINA CALAF HATO REY, PR 00919		Número de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number		Fecha de Cese de Operaciones Date: Día Mes Año Day Month Year		Número de Control - Control Number 45472999															
3. Núm. Seguro Social Social Security No. 		4. Núm. de Ident. Patronal Employer's Ident. No. (EIN.) 660433481		5. Fecha en que comenzó a recibir la pensión - Date on which you started to receive the pension Día Mes Año Day Month Year		6. Costo de Pensión o Anualidad Cost of Pension or Annulity 0.00		Copia C para Empleado del Empleado Records Año: 2007 Year:		7. Sueldos - Wages 36789.85		8. Comisiones - Commissions 0.00		9. Concesiones - Allowances 0.00		10. Propinas - Tips 0.00		11. Total=7+8+9+10 36789.85		12. Gastos Reembolsados Reimbursed Expenses 0.00		13. Cont. Retenida - Tax Withheld 2538.06		14. Fondo de Retiro Retirement Fund 3067.20		15. Aportaciones a Planes Cualific. Contributions to CODA PLANS 0.00		16. Salarios bajo Ley Núm. 324 of 2004 Salaries under Act No. 324 of 2004 0.00	
17. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages 0.00		18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld 0.00		19. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips 36789.85		20. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld 533.45		21. Propinas Seguro Social Social Security Tips 0.00		22. Seguro Social no Retenido Social Security on Tips 0.00		23. Contrib. Medicare no Retenida Medicare Tax on Tips 0.00		Reproducible por: Departamento de Hacienda															

Formulario
Form 499R-2/W-2 PR
Rev. 07.08

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO - COMMONWEALTH OF PUERTO RICO
DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEPARTMENT OF THE TREASURY

COMPROBANTE DE RETENCION - WITHHOLDING STATEMENT

INFORMACION PARA EL DEPARTAMENTO DE HACIENDA DEPARTMENT OF THE TREASURY INFORMATION		INFORMACION PARA EL SEGURO SOCIAL SOCIAL SECURITY INFORMATION
7. Sueldos - Wages	37178.54	17. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages
8. Comisiones - Commissions	0.00	18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld
9. Concesiones - Allowances	0.00	19. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips
10. Propinas - Tips	0.00	20. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld
11. Total=7+8+9+10	37178.54	21. Propinas Seguro Social Social Security Tips
12. Gastos Reembolsados Reimbursed Expenses	0.00	22. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected Social Security on Tips
13. Cont. Retenida - Tax Withheld	2692.33	23. Contrib. Medicare no Retenida en Propinas - Uncollected Medicare Tax on Tips
14. Fondo de Retiro Retirement Fund	3256.07	
15. Aportaciones a Planes Cualific. Contributions to CODA PLANS	0.00	
16. Salarios bajo Ley Núm. 324 de 2004 Salaries under Act No. 324 of 2004	0.00	

1. Nombre-First Name IVAN	3. Núm. Seguro Social Social Security No. <i>[Signature]</i>
Apellido(s) - Surname(s) MIRANDA CANDANEDO	4. Núm. de Ident. Patronal Employer's Ident. No. (EIN.) 660433481
Dirección Postal del Empleado-Employee's Mailing Address HC-01 BOX 10363 HC-01 BOX 10363	5. Fecha en que comenzó a recibir la pensión - Date on which you started to receive the pension Dia Mes Año Day Month Year
2. Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address L8002150666 SU M CANDA DEPT DE EDUCACION-MAESTROS AVENIDA TENIENTE CESAR GONZALE ESQUINA CALAF HATO REY, PR 00919	6. Costo de Pensión o Anualidad Cost of Pension or Annuity 0.00
Número de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number	Copia C para Récord del Empleado Copy C for Employee's Records Año: 2008 Year:
Fecha de Cese de Operaciones: Dia Mes Año Cease of Operations Date: Day Month Year	
Número de Control - Control Number 017555501	

ADU LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO - COMMONWEALTH OF PUERTO RICO
DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEPARTMENT OF THE TREASURY
COMPROBANTE DE RETENCION - WITHHOLDING STATEMENT

For
F. 1/2 PR
Rev.

GOBIERNO DE PUERTO RICO - GOVERNMENT OF PUERTO RICO
DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEPARTMENT OF THE TREASURY
COMPROBANTE DE RETENCION - WITHHOLDING STATEMENT

INFORMACION PARA EL DEPARTAMENTO DE HACIENDA DEPARTMENT OF THE TREASURY INFORMATION		INFORMACION PARA EL SEGURO SOCIAL SOCIAL SECURITY INFORMATION
7. Sueldos - Wages	38078.76	17. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages
8. Comisiones - Commissions	0.00	18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld
9. Concesiones - Allowances	0.00	19. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips
10. Propinas - Tips	0.00	20. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld
11. Total=7+8+9+10	38078.76	21. Propinas Seguro Social Social Security Tips
12. Gastos Reembolsados Reimbursed Expenses	0.00	22. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected Social Security Tax on Tips
13. Cont. Retenida - Tax Withheld	2512.66	23. Contrib. Medicare no Retenida en Propinas - Uncollected Medicare Tax on Tips
14. Fondo de Retiro Retirement Fund	3337.08	24. Sueldos y Propinas bajo Ley HIRE de 2010 - Wages and Tips under HIRE Act of 2010
15. Aportaciones a Planes Cualific. Contributions to CODA PLANS	0.00	
16. Salarios bajo Ley Núm. 324 de 2004 Salaries under Act No. 324 of 2004	0.00	

1. Nombre-First Name IVAN	3. Núm. Seguro Social Social Security No. <i>[Signature]</i>
Apellido(s) - Surname(s) MIRANDA CANDANEDO	4. Núm. de Ident. Patronal Employer Ident. No. (EIN) 660433481
Dirección Postal del Empleado-Employee's Mailing Address HC-01 BOX 10363 HC-01 BOX 10363 COAMO, PR 00769	5. Fecha en que comenzó a recibir la pensión - Date on which you started to receive the pension Día Mes Año Day Month Year
2. Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address L8013750666 S. U. MANU DEPT DE EDUCACION-MAESTROS AVENIDA TENIENTE CESAR GONZALE ESQUINA CALAF HATO REY, PR 00919	6. Costo de Pensión o Anualidad Cost of Pension or Annuity 0.00
Número de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number	Copia C para Récord del Empleado Copy C for Employee's Records Año: 2010 Year:
Fecha de Cese de Operaciones: Día Mes Año Cease of Operations Date: Day Month Year	
Número de Control - Control Number 107609469	

Formulario
Form 40 2/W-2 PR
Rev. 1-

GOBIERNO DE PUERTO RICO - GOVERNMENT OF PUERTO RICO
DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEPARTMENT OF THE TREASURY
COMPROBANTE DE RETENCION - WITHHOLDING STATEMENT

INFORMACION PARA EL
DEPARTAMENTO DE HACIENDA
DEPARTMENT OF THE TREASURY
INFORMATION

INFORMACION PARA EL
SEGURO SOCIAL
SOCIAL SECURITY
INFORMATION

1. Nombre-First Name IVAN		3. Núm. Seguro Social Social Security No. <i>DMC</i>	7. Sueldos - Wages 30900.00	17. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages 0.00
Apellido(s) - Surname(s) MIRANDA CANDANEDO		4. Núm. de Ident. Patronal Employer Ident. No. (EIN) 660433481	8. Comisiones - Commissions 0.00	18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld 0.00
Dirección Postal del Empleado-Employee's Mailing Address HC-01 BOX 10363 HC-01 BOX 10363 COAMO, PR 00769		5. Fecha en que comenzó a recibir la pensión - Date on which you started to receive the pension Día Mes Año Day Month Year	9. Concesiones - Allowances 0.00	
2. Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address L8013750666 S. U. MANU DEPT DE EDUCACION-MAESTROS AVENIDA TENIENTE CESAR GONZALE ESQUINA CALAF HATO REY, PR 00919		6. Costo de Pensión o Anualidad Cost of Pension or Annuity 0.00	10. Propinas - Tips 0.00	19. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips 30900.00
		6A. Costo de cubierta de salud auspiciada por el patrono - Cost of employer-sponsored health coverage 0.00	11. Total=7+8+9+10 30900.00	20. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld 448.05
		6B. Donativos Charitable Contributions 0.00	12. Gastos Reembolsados Reimbursed Expenses 0.00	21. Propinas Seguro Social Social Security Tips 0.00
		Copia C para Récord del Empleado Copy C for Employee's Records Año: 2011 Year:		13. Cont. Retenida - Tax Withheld 1586.86
Número de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number		14. Fondo de Retiro Gubernamental Governmental Retirement Fund 2781.00	15. Aportaciones a Planes Cualific. Contributions to CODA PLANS 0.00	23. Contrib. Medicare no Retenida en Propinas - Uncollected Medicare Tax on Tips 0.00
Fecha Cese de Operaciones: Cease of Operations Date: Día Mes Año Day Month Year		16. Salarios bajo Ley Núm. 324 de 2004 Salaries under Act No. 324 of 2004 0.00	16A. Aportaciones al Programa Ahorra y Duplica tu Dinero - Contributions to the Save and Double your Money Program 0.00	
Número Control - Control Number 116459288				

Formulario 4
Form 499R-2/W-2 PR
Rev. 09.12

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO - COMMONWEALTH OF PUERTO RICO
DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEPARTMENT OF THE TREASURY
COMPROBANTE DE RETENCION - WITHHOLDING STATEMENT

1. Nombre-First Name IVAN		3. Núm. Seguro Social Social Security No. <i>anc</i>	7. Sueldos - Wages 46120.00	17. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages 0.00
Apellido(s) - Surname(s) MIRANDA CANDANEDO		4. Núm. de Ident. Patronal Employer Ident. No. (EIN) 660433481	8. Comisiones - Commissions 0.00	18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld 0.00
Dirección Postal del Empleado-Employee's Mailing Address HC-01 BOX 10363 HC-01 BOX 10363 COAMO, PR 00769		5. Fecha en que comenzó a recibir la pensión - Date on which you started to receive the pension Día Mes Año Day Month Year	9. Concesiones - Allowances 0.00	19. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips 46120.00
		6. Costo de Pensión o Anualidad Cost of Pension or Annuity 0.00	10. Propinas - Tips 0.00	20. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld 668.74
2. Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address L8113750526 SUSANA RIV DEPT DE EDUCACION-CLASIFICADOS AVE. TENIENTE CESAR GONZALEZ ESQUINA CALAF HATO REY, PR 00919		6A. Costo de cubierta de salud auspiciada por el patrono - Cost of employer-sponsored health coverage 0.00	11. Total=7+8+9+10 46120.00	21. Propinas Seguro Social Social Security Tips 0.00
		6B. Donativos Charitable Contributions 0.00	12. Gastos Reemb. y Beneficios Marginales Reimb. Expenses and Fringe Benefits 0.00	22. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected Social Security Tax on Tips 0.00
Número de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number		Copia C para Récord del Empleado Copy C for Employee's Records Año: 2012 Year:	13. Cont. Retenida - Tax Withheld 3263.20	23. Contrib. Medicare no Retenid en Propinas - Uncollected Medicare Tax on Tips 0.00
Fecha Cese de Operaciones: Cease of Operations Date: Día Mes Año Day Month Year			14. Fondo de Retiro Gubernamental Governmental Retirement Fund 4060.80	
Número Control - Control Number 125564640			15. Aportaciones a Planes Cualific. Contributions to CODA PLANS 0.00	
			16. Salarios bajo Ley 324-2004 Salaries under Act 324-2004 0.00	
			16A. Aportaciones al Programa Ahorra y Duplica tu Dinero - Contributions to the Save and Double your Money Program 0.00	

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO - COMMONWEALTH OF PUERTO RICO DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEPARTMENT OF THE TREASURY COMPROBANTE DE RETENCION - WITHHOLDING STATEMENT		3. Num. Seguro Social Social Security No.		4. Ident. Patronal Employer Ident. No. (EIN)		5. Fecha en que comenzó a recibir la pensión - Date on which you started to receive the pension Día Mes Año		6. Costo de Pensión o Anualidad Cost of Pension or Annuity		6A. Costo de cubierta de salud auspiciada por el patrono - Cost of employer-sponsored health coverage		6B. Donativos Charitable Contributions		Copia C para Récord del Empleado Copy C for Employee's Records Año: 2013 Year:		Reproducido por: Departamento de Hacienda					
1. Nombre-First Name IVAN		2. Apellido(s) - Surname(s) MIRANDA CANDANEDO		rección Postal del Empleado-Employee's Mailing Address HC-01 BOX 10363 HC-01 BOX 10363 COAMO, PR 00769		Nombre y Dirección Postal del Patrono DEPT DE EDUCACION-CLASIFICADOS VE. TENIENTE CESAR GONZALEZ SQUINA CALAF ATO REY, PR 00919		Numero de Teléfono del Patrono Cese de Operaciones: Día Mes Año		Confirmación de Radicación Electrónica C400001		Control - Control Number 004508167									
7. Sueldos - Wages DEPARTAMENTO DE HACIENDA DEPARTMENT OF THE TREASURY INFORMACION PARA EL		8. Comisiones - Commissions 46120.00		9. Concesiones - Allowances 0.00		10. Propinas - Tips 0.00		11. Total=7+8+9+10 46120.00		12. Gastos Reemb. y Beneficios Marginales Reimb. Expenses and Fringe Benefits 0.00		13. Cont. Retenida - Tax Withheld 2948.32		14. Fondo de Retiro Gubernamental Governmental Retirement Fund 4060.80		15. Aportaciones a Planes Cualific. Contributions to CODA PLANS 0.00		16. Salarios bajo Ley 324-2004 Salaries under Act 324-2004 0.00		16A. Aportaciones al Programa Ahorra y Duplica tu Dinero - Contributions to the Save and Double your Money Program 0.00	
17. Total Sueldos Seguro Social SOCIAL SECURITY SEGURO SOCIAL INFORMACION PARA EL		18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld 0.00		19. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips 46120.00		20. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld 668.74		21. Propinas Seguro Social Social Security Tips 0.00		22. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected Social Security Tax on Tips 0.00		23. Contrib. Medicare no Retenido en Propinas - Uncollected Medicare Tax on Tips 0.00									

Formulario
Form 499R-2/W-2 PR
Rev. 09/14

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO - COMMONWEALTH OF PUERTO RICO
DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEPARTMENT OF THE TREASURY
COMPROBANTE DE RETENCION - WITHHOLDING STATEMENT

INFORMACION PARA EL
DEPARTAMENTO DE HACIENDA
DEPARTMENT OF THE TREASURY
INFORMATION

INFORMACION PARA EL
SEGURO SOCIAL
SOCIAL SECURITY
INFORMATION

1. Nombre - First Name IVAN	3. Núm. Seguro Social Social Security No. 0mc	7. Sueldos - Wages 45720.00	17. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages 0.00
Apellido(s) - Surname(s) MIRANDA CANDANEDO	4. Num. de Ident. Patronal Employer Ident. No. (EIN) 660433481	8. Comisiones - Commissions 0.00	18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld 0.00
Dirección Postal del Empleado-Employee's Mailing Address HC-01 BOX 10363 HC-01 BOX 10363 COAMO, PR 00769	5. Costo de cubierta de salud auspiciada por el patrono - Cost of employer-sponsored health coverage 0.00	9. Concesiones - Allowances 0.00	
2. Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address DEPT DE EDUCACION-CLASIFICADOS AVE. TENIENTE CESAR GONZALEZ ESQUINA CALAF HATO REY, PR 00919	6. Donativos Charitable Contributions 0.00	10. Propinas - Tips 0.00	19. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips 45720.00
	Patrono: - Employer: * Envíe a: - Send to: Social Security Administration Data Operations Center Wilkes- Barre, PA 18769-0001 Con la With the W-3PR * Envíe al Departamento de Hacienda electrónicamente Send to Department of the Treasury electronically (www.hacienda.gobierno.pr) * Entregue dos copias al empleado Deliver two copies to employee * Conserve copia para sus récords Keep copy for your records	11. Total=7+8+9+10 45720.00	
Número de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number	13. Cont. Retenida - Tax Withheld 2878.32	12. Gastos Reemb. y Beneficios Marginales Reimb. Expenses and Fringe Benefits 0.00	20. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld 662.94
Fecha Cese de Operaciones: Cease of Operations Date: Dia Mes Año Day Month Year		14. Fondo de Retiro Gubernamental Governmental Retirement Fund 4060.80	21. Propinas Seguro Social Social Security Tips 0.00
Número Confirmación de Radicación Electrónica Electronic Filing Confirmation Number S140003		15. Aportaciones a Planes Cualific. Contributions to CODA PLANS 0.00	22. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected Social Security Tax on Tips 0.00
Número Control - Control Number 004421725		16. Salarios Exentos (Ver instrucciones) Exempt Salaries (See instructions) 0.00	23. Contrib. Medicare no Retenida en Propinas - Uncollected Medicare Tax on Tips 0.00
Fecha de radicación: 31 de enero - Filing date: January 31		16A. Código de Salarios Exentos Exempt Salaries Code	
Año: 2014 Year:		16B. Aportaciones al Programa Ahorra y Duplica tu Dinero - Contributions to the Save and Double your Money Program 0.00	

Formulario
Form 499R-2W-2 PR
Rev. 08.15

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO - COMMONWEALTH OF PUERTO RICO
DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEPARTMENT OF THE TREASURY
COMPROBANTE DE RETENCION - WITHHOLDING STATEMENT

1. Nombre-First Name IVAN		3. Núm. Seguro Social Social Security No. AME		INFORMACION PARA EL DEPARTAMENTO DE HACIENDA DEPARTMENT OF THE TREASURY INFORMATION		INFORMACION PARA EL SEGURO SOCIAL SOCIAL SECURITY INFORMATION	
2. Apellido(s) - Surname(s) MIRANDA CANDANEDO		4. Núm. de Ident. Patronal Employer Ident. No. (EIN) 660433481		7. Sueldos - Wages 45720.00		17. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages 0.00	
5. Dirección Postal del Empleado-Employee's Mailing Address HC-01 BOX 10363 HC-01 BOX 10363 COAMO, PR 00769		5. Costo de cubierta de salud auspiciada por el patrono - Cost of employer-sponsored health coverage 0.00		8. Comisiones - Commissions 0.00		18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld 0.00	
6. Donativos Charitable Contributions 0.00		6. Donativos Charitable Contributions 0.00		9. Concesiones - Allowances 0.00		19. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips 45720.00	
7. Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address DEPT DE EDUCACION-CLASIFICADOS AVE. TENIENTE CESAR GONZALEZ SQUINA CALAF ATO REY, PR 00919		Patrono: - Employer: * Envíe a: - Send to: Social Security Administration Data Operations Center Wilkes- Barre, PA 18769-0001 Con la With the W-3PR * Envíe al Departamento de Hacienda electrónicamente Send to Department of the Treasury electronically (www.hacienda.pr.gov) * Entregue dos copias al empleado Deliver two copies to employee * Conserve copia para sus récords Keep copy for your records		10. Propinas - Tips 0.00		20. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld 662.94	
8. Número de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number S150008		11. Total=7+8+9+10 45720.00		12. Gastos Reemb. y Beneficios Marginales Reimb. Expenses and Fringe Benefits 0.00		21. Propinas Seguro Social Social Security Tips 0.00	
9. Fecha de Cese de Operaciones: Date of Operations Date: Día Mes Año Day Month Year		13. Cont. Retenida - Tax Withheld 2878.32		14. Fondo de Retiro Gubernamental Governmental Retirement Fund 4060.80		22. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected Social Security Tax on Tips 0.00	
10. Número de Confirmación de Radicación Electrónica Electronic Filing Confirmation Number 004940664		15. Aportaciones a Planes Cualific. Contributions to CODA PLANS 0.00		16. Salarios Exentos (Ver instrucciones) Exempt Salaries (See instructions) 0.00		23. Contrib. Medicare no Retenida en Propinas - Uncollected Medicare Tax on Tips 0.00	
11. Número de Control - Control Number 004940664		16A. Código de Salarios Exentos Exempt Salaries Code		16B. Aportaciones al Programa Ahorra y Duplica tu Dinero - Contributions to the Save and Double your Money Program 0.00			
12. Fecha de radicación: 31 de enero - Filing date: January 31		Año: 2015 Year:					

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO - COMMONWEALTH OF PUERTO RICO		DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEPARTMENT OF THE TREASURY	
COMPROBANTE DE RETENCIÓN - WITHHOLDING STATEMENT DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEPARTMENT OF THE TREASURY		Fecha de radicación: 31 de enero - Filing date: January 31 Año: 2016	
Nombre y Dirección Postal del Empleado-Employee's Mailing Address IIRANDA CANDANEDO C-01 BOX 10363 CAMO, PR 00769		Cese de Operaciones: Día Mes Año Fecha de Radicación: 31 de enero - Filing date: January 31	
Número de Nacimiento - Date of Birth 01/01/1969		Número de Teléfono del Patrono - Employer's Telephone Number 787-444-1000	
Número de Identificación Patronal - Employer's Identification Number 660433481		Número de Control - Control Number S160021	
Número de Seguro Social - Social Security Number 000-00-0000		Confirmación de Radicación Electrónica - Electronic Filing Confirmation Number S160021	
3. Num. Seguro Social - Social Security No. 000-00-0000		1. Envia a: - Send to: Social Security Administration Data Operations Center Wilkes-Barre, PA 18769-0001	
4. Num. de Ident. Patronal - Employer Ident. No. (EIN) 660433481		2. Envia al Departamento de Hacienda - Send to Department of the Treasury electronically (www.hacienda.pr.gov)	
5. Costo de cubierta de salud auspiciada por el patrono - Cost of employer-sponsored health coverage 0.00		3. Envia al Departamento de Hacienda - Send to Department of the Treasury electronically (www.hacienda.pr.gov)	
6. Donativos - Charitable Contributions 0.00		4. Envia al Departamento de Hacienda - Send to Department of the Treasury electronically (www.hacienda.pr.gov)	
7. Sueldos - Wages 45720.00		5. Costo de cubierta de salud auspiciada por el patrono - Cost of employer-sponsored health coverage 0.00	
8. Comisiones - Commissions 0.00		6. Donativos - Charitable Contributions 0.00	
9. Concesiones - Allowances 0.00		7. Sueldos - Wages 45720.00	
10. Propinas - Tips 0.00		8. Comisiones - Commissions 0.00	
11. Total=7+8+9+10 0.00		9. Concesiones - Allowances 0.00	
12. Gastos Reemb. y Beneficios Marginales - Reimb. Expenses and Fringe Benefits 45720.00		10. Propinas - Tips 0.00	
13. Cont. Retenida - Tax Withheld 2878.32		11. Total=7+8+9+10 0.00	
14. Fondo de Retiro Gubernamental - Governmental Retirement Fund 4060.80		12. Gastos Reemb. y Beneficios Marginales - Reimb. Expenses and Fringe Benefits 45720.00	
15. Aportaciones a Planes Cualific. - Contributions to CODA PLANS 0.00		13. Cont. Retenida - Tax Withheld 2878.32	
16. Salarios Exentos (See instructions) - Exempt Salaries 0.00		14. Fondo de Retiro Gubernamental - Governmental Retirement Fund 4060.80	
16A. Código/Code 0.00		15. Aportaciones a Planes Cualific. - Contributions to CODA PLANS 0.00	
16B. Aportaciones al Programa Ahorra y Duplica tu Dinero - Contributions to the Save and Double your Money Program 0.00		16. Salarios Exentos (See instructions) - Exempt Salaries 0.00	
17. Total Sueldos Seguro Social - Total Social Security Wages 0.00		16A. Código/Code 0.00	
18. Seguro Social Retenido - Social Security Tax Withheld 0.00		16B. Aportaciones al Programa Ahorra y Duplica tu Dinero - Contributions to the Save and Double your Money Program 0.00	
19. Total Sueldos y Pro. Medicare - Total Wages and Tips 45720.00		17. Total Sueldos Seguro Social - Total Social Security Wages 0.00	
20. Contrib. Medicare Retenida - Medicare Tax Withheld 662.94		18. Seguro Social Retenido - Social Security Tax Withheld 0.00	
21. Propinas Seguro Social - Social Security Tips 0.00		19. Total Sueldos y Pro. Medicare - Total Wages and Tips 45720.00	
22. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected Social Security Tax on Tips 0.00		20. Contrib. Medicare Retenida - Medicare Tax Withheld 662.94	
23. Contrib. Medicare no Retenida en Propinas - Uncollected Medicare Tax on Tips 0.00		21. Propinas Seguro Social - Social Security Tips 0.00	
INFORMACION PARA EL DEPARTAMENTO DE HACIENDA - INFORMATION FOR THE DEPARTMENT OF THE TREASURY		22. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected Social Security Tax on Tips 0.00	
INFORMACION PARA EL DEPARTAMENTO DE HACIENDA - INFORMATION FOR THE DEPARTMENT OF THE TREASURY		23. Contrib. Medicare no Retenida en Propinas - Uncollected Medicare Tax on Tips 0.00	

Formulario
Form 499R-2/W-2PR
Rev. 07.17



GOBIERNO DE PUERTO RICO - GOVERNMENT OF PUERTO RICO
DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEPARTMENT OF THE TREASURY

222

COMPROBANTE DE RETENCIÓN - WITHHOLDING STATEMENT

1. Nombre - First Name IVAN		3. Núm. Seguro Social Social Security No. <i>DMC</i>		7. Sueldos - Wages 45,720.00		17. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages 0.00	
Apellido(s) - Last Name(s) MIRANDA CANDANEDO		4. Núm. de Ident. Patronal Employer Ident. No. (EIN) 660433481-081		8. Comisiones - Commissions 0.00		18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld 0.00	
Dirección Postal del Empleado - Employee's Mailing Address HC 01 BOX 10363 HC 01 BOX 10363 COAMO PR 00769		5. Costo de cubierta de salud auspiciada por el patrono - Cost of employer- sponsored health coverage 0.00		9. Concesiones - Allowances 0.00		19. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips 45,720.00	
Fecha de Nacimiento: Día Mes Año Date of Birth: Day Month Year <i>DMC</i>		6. Donativos Charitable Contributions 0.00		10. Propinas - Tips 0.00		20. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld 662.94	
2. Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address DEPT DE EDUCACION CLASIFICADOS AVE. TENIENTE CESAR GO ESQUINA CALAF HATO REY PR 00919		Patrono: - Employer: • Envíe a: - Send to: Social Security Administration Data Operations Center Wilkes-Barre, PA 18769-0001 Con la With the W-3PR • Envíe al Departamento de Hacienda electrónicamente Send to Department of the Treasury electronically (www.hacienda.pr.gov) • Entregue dos copias al empleado Deliver two copies to employee • Conserve copia para sus récords Keep copy for your records		11. Total = 7 + 8 + 9 + 10 45,720.00		21. Propinas Seguro Social Social Security Tips 0.00	
Número de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number (787)-773-3508				12. Gastos Reemb. y Beneficios Marginales Reimb. Expenses and Fringe Benefits 0.00		22. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected Social Security Tax on Tips 0.00	
Fecha Cese de Operaciones: Día Mes Año Cease of Operations Date: Day Month Year				13. Cont. Retenida - Tax Withheld 2,879.63		23. Contrib. Medicare no Retenida en Propinas - Uncollected Medicare Tax on Tips 0.00	
Número Confirmación de Radicación Electrónica Electronic Filing Confirmation Number S170008				14. Fondo de Retiro Gubernamental Governmental Retirement Fund 4,051.40			
Número Control - Control Number 007003730				15. Aportaciones a Planes Cualific. Contributions to CODA PLANS 0.00			
Fecha de radicación: 31 de enero - Filing date: January 31		Año: 2017 Year:		Salarios Exentos (Ver instrucciones) Exempt Salaries (See instructions) Código/Code 0.00			
				16. Código/Code 0.00			
				16A. Código/Code 0.00			
				16B. Aportaciones al Programa Ahorra y Duplica tu Dinero - Contributions to the Save and Double your Money Program 0.00			

Formulario
Form 499R-2/W-2PR
Rev. 07.18



GOBIERNO DE PUERTO RICO - GOVERNMENT OF PUERTO RICO
DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEPARTMENT OF THE TREASURY

222 COMPROBANTE DE RETENCIÓN - WITHHOLDING STATEMENT

1. Nombre - First Name IVAN			3. Núm. Seguro Social Social Security No. 66-0433481		
Apellido(s) - Last Name(s) MIRANDA CANDANEDO			4. Núm. de Ident. Patronal Employer Ident. No. (EIN) 66-0433481		
Dirección Postal del Empleado - Employee's Mailing Address HC-01 BOX 10363 HC-01 BOX 10363 COAMO PR 00769			5. Costo de cubierta de salud auspiciada por el patrono - Cost of employer- sponsored health coverage 0.00		
Fecha de Nacimiento: Día Mes Año Date of Birth: Day Month Year 01/01/1980			6. Donativos Charitable Contributions 0.00		
2. Nombre y Dirección Postal del Patrono Employer's Name and Mailing Address DEPT DE EDUCACION CLASIFICADOS AVE. TENIENTE CESAR GO ESQUINA CALAF HATO REY, PR 00919-0000			Patrono: - Employer: Indique si la remuneración incluye pagos al empleado por: Indicate if the remuneration includes payments to the employee for: A- <input type="checkbox"/> Servicios prestados por un médico cualificado bajo la Ley 14-2017 Services rendered by a qualified physician under Act 14-2017 B- <input type="checkbox"/> Servicios domésticos Domestic services C- <input type="checkbox"/> Otros / Others:		
Número de Teléfono del Patrono Employer's Telephone Number 180075731			Año: 2018 Year:		
Fecha Cese de Operaciones: Día Mes Año Cease of Operations Date: Day Month Year			Fecha de radicación: 31 de enero - Filing date: January 31		
Número de Confirmación de Radicación Electrónica Electronic Filing Confirmation Number F0717193216					
Número Control - Control Number 180075731					

INFORMACIÓN PARA EL DEPARTAMENTO DE HACIENDA - DEPARTMENT OF THE TREASURY INFORMATION	
7. Sueldos - Wages	46,553.35
8. Comisiones - Commissions	0.00
9. Concesiones - Allowances	0.00
10. Propinas - Tips	0.00
11. Total = 7 + 8 + 9 + 10	46,553.35
12. Gastos Reemb. y Beneficios Marginales	0.00
13. Cont. Retenida - Tax Withheld	2,963.52
14. Fondo de Retiro Gubernamental Governmental Retirement Fund	4,135.80
15. Aportaciones a Planes Calificados Contributions to CODA PLANS	0.00
Salarios Exentos (Ver Instrucciones) Exempt Salaries (See Instructions) Código/Code	0.00
16. Código/Code	0.00
16A. Código/Code	0.00
16B. Código/Code	0.00
16C. Aportaciones al Programa Ahorra y Duplica tu Dinero - Contributions to the Save and Double your Money Program	0.00

INFORMACIÓN PARA EL SEGURO SOCIAL SOCIAL SECURITY INFORMATION	
17. Total Sueldos Seguro Social Social Security Wages	0.00
18. Seguro Social Retenido Social Security Tax Withheld	0.00
19. Total Sueldos y Pro. Medicare Medicare Wages and Tips	46,553.35
20. Contrib. Medicare Retenida Medicare Tax Withheld	675.02
21. Propinas Seguro Social Social Security Tips	0.00
22. Seguro Social no Retenido en Propinas - Uncollected Social Security Tax on Tips	0.00
23. Contrib. Medicare no Retenida en Propinas - Uncollected Medicare Tax on Tips	0.00